

נספח ז' – טופס בחירת כיסוי ביטוחי ביטוח צד שלישי

הנדון: **מכרז ביטוח רכב לעובדי מדינה לשנת 2024 – טופס הצטרפות לביטוח ובחירת כיסוי ביטוחי:**

- עובד אינו מחויב לבטח את רכבו במסגרת המכרז, והוא רשאי לבטח באופן פרטי ולקבל החזר בהתאם לזכאותו (כמפורט במסמכי המכרז ובהודעת תכ"ם 13.4.1.2).
- תעריף החובה ייקבע בהתאם לנוסחת המחיר שאושרה לחברה המבטחת, בהנחה של כ- 8.5%. תעריף זה מושפע מגיל הנהג הצעיר ביותר שינהג ברכב, מתביעות הגוף הקודמות של הנהגים ברכב, מאמצעי הביטוח המותקנים ברכב ועוד. מחשבון תעריפי ביטוח רכב חובה מופיע באתר רשות שוק ההון.
- על פי בקשת החשכ"ל ברצוננו ליידע אותך כי הנתונים הנמסרים על ידך ובכלל זה פרטים אישיים ונתוני עבר ביטוחי (לרבות נתוני תביעות) יועברו לחשכ"ל ולחברת הביטוח שתזכה בביטוח רכבך במכרז הבא לצורך ייעול תהליך ההצטרפות.
- אם אינך מעוניין כי הנתונים יועברו לחברה הזוכה הבאה, עליך לציין זאת במפורש בעת תהליך הצירוף. אם תבחר בכך, חברת הביטוח הזוכה במכרז הבא, לא תפנה אליך באופן יזום, ועל מנת לבטח את רכבך תידרש ליצור קשר עם החברה הזוכה.

1 השתתפות עצמית בביטוח צד שלישי – תעריפי ההשתתפות העצמית בהתאם למספר תביעות בעבר הביטוחי או משקל רכב

מספר תביעות בעבר הביטוחי	0-1 תביעות	2 תביעות	*3 תביעות	4 תביעות	5 תביעות	+6 תביעות	רכב מעל 3.5 טון
נזק לצד ג'	₪ 1,200	₪ 1,350	₪ 1,500	₪ 2,025	₪ 3,073.5	₪ 6,075	₪ 3,073.5

* ההשתתפות העצמית בתביעת הרכוש הראשונה בתקופת הביטוח לבעלי רכב ללא עבר ביטוחי ב-3 שנים האחרונות תהיה בהתאם לבעלי רכב עם 3 תביעות בעבר הביטוחי.

האם קיים רצף ביטוחי של שלוש שנים מלאות ורצופות בביטוח רכב רכוש (מקיף או צד שלישי)? כן לא

✓ לאור האמור, מספר התביעות המופיעות בדו"ח התביעות ב-3 השנים האחרונות הינו _____.

על מנת לבחון את גובה דמי ההשתתפות העצמית, הנך נדרש להעביר דוח תביעות של ה-3 שנים האחרונות, מלאות ורצופות בביטוח רכב רכוש (שנים 2021, 2022, 2023).

באפשרותך להפיק דוח תביעות באמצעות פלטפורמה ייעודית "הר הביטוח" של רשות ההון ביטוח וחסכון בכתובת <https://harb.cma.gov.il>

ההשתתפות העצמית לבעל רכב ללא עבר ביטוחי ב-3 השנים האחרונות מלאות ורצופות, תהיה בהתאם למדרגת השתתפות העצמית לבעלי רכב עם 3 תביעות בעבר הביטוחי, כנקוב בתנאי המכרז (למעט רכב שמשקלו מעל 3.5 טון).

2 גיל

בחירת כיסוי ביטוחי משמעותה כי פוליסת ביטוח הצד שלישי לא תכסה מקרה ביטוח שנגרם בעקבות נהיגתו של מי שאינו מכוסה ביטוחית על פי המפורט בפוליסה. יחד עם זאת, באפשרותך לבקש מחברת הביטוח לשנות, בכל עת, את הכיסוי הביטוחי בפוליסה, לפי בחירתך וככל שתראה בכך צורך.

יובהר כי גיל הנהג הצעיר בפוליסת החובה והצד שלישי יהיה בהתאם לגיל הנהג הצעיר ביותר שינהג ברכב. הגיל הנקוב יהיה זה בין פוליסות החובה והצד שלישי.

✓ לאור האמור, גיל הנהג הצעיר ביותר הנוהג ברכב הינו _____.

3 שירותי דרך וגרירה ושמשות (להלן: "כתבי שירות"):

כתב השירות	ספק שירות (יש לבחור ספק שירות אחד לבחירתך)
שירותי דרך וגרירה	<input type="checkbox"/> ממסי <input type="checkbox"/> דרכים
שבר שמשות	<input type="checkbox"/> אילן קארגלאס <input type="checkbox"/> אוטוגלאס

מובהר בזאת, כי ככל ואינך מעוניין ברכישת כתבי שירות, יופחת סך של 110 ₪ מפרמיית הביטוח השנתית. לא ניתן לוותר על חלק מכתבי השירות. במקרה זה, עליך להסדיר שירותים אלו באופן עצמאי, המדינה וחברת ווישור לא יהיו צד לכתבי השירות שנרכשו שלא באמצעות ווישור.

במידה ותבחר לוותר על כתבי השירות במהלך תקופת הביטוח, תהיה זכאי להחזר יחסי מהיום בו התקבלה הודעתך כאמור בחברת ווישור. מובהר בזאת כי ויתור על כתבי השירות אינו פוגע ביתר תנאי הביטוח והפוליסה.

✓ לאור האמור, איני מעוניין ברכישת כתבי שירות במסגרת המכרז.

4 חבילה לרכב חשמלי: חברת הביטוח תספק הרחבת כתב שירות לבעלי רכב חשמלי.

כתב השירות יכלול בין היתר שירותי טעינה ו/או גרירה לרכב שאזלה לו הסוללה. רכישת כתב השירות תתאפשר בכל סוגי האחזקה בהתאם להחלטת המבוטח ועל חשבון. עלות החבילה (דמי ביטוח) תעמוד על 40 ₪ שנתי.

✓ לאור האמור אני מעוניין/לא מעוניין (מחק את המיותר) ברכישת חבילה לרכב חשמלי.

5 כיסוי מראות ופנסים: פוליסת הרכב לעובדי המדינה תכלול כיסוי פנסים ומראות לכלל עובדי המדינה במקרה של

- תאונה לנזק מראות הצד החיצוניות ולפנסי הרכב החיצוניים. עלות פרמיית המקיף תכלול את רכיב הכיסוי לפנסים ומראות. סכום התיקון המקסימלי למקרה ביטוחי לא יעלה על 5,000 ₪.
- גובה ההשתתפות העצמית לכל מקרה ביטוחי יעמוד על 250 ₪.
 - הפעלת פוליסת הביטוח לכיסוי זה אינה נרשמת בדוח התביעות.

חבילת ביטוח חיים למקרה מוות, מוות מתאונה ונכות מתאונה:

- ביטוח חיים למקרה מוות, מוות מתאונה ונכות מתאונה (להלן: "חבילת ביטוח חיים ונכות"). הכיסוי הביטוחי מיועד למבוטחים בביטוח רכב בחברת ווישור חברה לביטוח בע"מ ולבני/בנות זוגם, במסגרת מכרז ביטוח רכב לעובדי מדינה לשנת 2024 וכפוף לתנאיו (להלן: "המכרז", "מכרז 2024", "תנאי המכרז").
- הכיסוי הביטוחי יינתן בפועל על ידי חברת איילון חברה לביטוח בע"מ והכל בהתאם לפרטים הבאים:**
- הפרמיה לכיסוי הביטוחי עבור חבילת ביטוח החיים והנכות תעמוד על סכום כולל של 190 ₪.
 - הפרמיה לביטוח חיים הינה **בנוסף** לסכום של ביטוח הרכב ואינה נכללת בחישוב הפרמיה לביטוח רכב חובה וצד שלישי.
 - **ידוע למבוטח כי התשלום לכיסוי ביטוח חיים ונכות הינו על חשבוננו (ברכב שירות השתתפות בעלות בהתאם להוראות המכרז).**
 - יובהר כי בהתאם לתנאי המכרז האפשרות לרכוש חבילת ביטוח חיים ונכות מתאונה אינה חלה על אוכלוסיית נכי צה"ל ונפגעי פעולות איבה.
 - כל האמור להלן הינו בכפוף לתנאי הפוליסה והפרשנות תהיה בהתאם להגדרות שבפוליסה. במקרה של סתירה בין האמור להלן לבין האמור בפוליסה יגברו תנאי הפוליסה.
 - המידע שיימסר ו/או ייאסף בקשר לחבילת ביטוח חיים ונכות, לרבות מוטבים ונתוני תביעות וישמר במאגרי המידע הן של איילון חברה לביטוח בע"מ והן של ווישור חברה לביטוח בע"מ.

החברה המבטחת	איילון חברה לביטוח בע"מ, עבור ווישור חברה לביטוח בע"מ
מספר הפוליסה	9357
שם בעל הפוליסה וכתובתו	משרד האוצר / אגף החשב הכללי, קריית הממשלה ירושלים.
מהות הקשר בין בעל הפוליסה לקבוצת המבוטחים	מעסיק לעובדיו, גמלאים ובני/ות זוגם/ן.
תקופת הביטוח	החל מיום 01/01/2024 בשעה 00:00 (או מועד רכישת חבילת ביטוח חיים ונכות, המאוחר מביניהם) ועד ליום 31/12/2024 בשעה 23:59 (או ממועד ביטול חבילת ביטוח חיים ונכות קודם לכן).
פרמיה שנתית	190 ₪ עבור המבוטח ובן/בת זוגו לכלל הכיסויים בחבילת ביטוח חיים ונכות. התשלום יגבה באמצעות ווישור ביטוח, בהתאם להסדר הנקוב בתנאי המכרז.
משלם הפרמיה	עבור "בעל רכב שירות" כהגדרתו במכרז החשכ"ל, על חשבון בעל הפוליסה. עבור "גמלאי", "בעל רכב אחר" כהגדרתם במכרז החשכ"ל, על חשבון העובד/גמלאי.
המוטב במות המבוטח	יורשים חוקיים על פי דין, אלא אם התקבל בחברה כתב מינוי מוטבים ייעודי.
כתובת להגשת תביעה	למוקד שירות הלקוחות של חברת איילון בטלפון: 1-700-72-72-77 בדוא"ל לכתובת: BHT@AYALON-INS.CO.IL בפקס, למספר: 03-7569485 באתר החברה באזור האישי, בכתובת: WWW.AYALON-INS.CO.IL בדואר לכתובת: בית איילון, רחוב אבא הלל סילבר 12, ת.ד. 10957, רמת גן 5250606
החרגות והגבלות כלליות על היקף הכיסוי הביטוחי	ניתן למצוא פירוט החרגות וההגבלות בתנאי הפוליסה.

כל עוד ביטוח הרכב בתוקף ונרכשה חבילת ביטוח חיים ונכות בפוליסה, יחולו הכיסויים הביטוחיים המפורטים מטה, כהגדרתם בהתאם לתנאי הפוליסה והמכרז

גיל העובד	סוג כיסוי	סכום ביטוח לכיסוי	גיל מרבי לביטוח
עובד פעיל	ביטוח ריסק למקרה מוות	120,000 ₪	עד גיל 67 או הגיל בו פרש
	ביטוח נוסף למקרה נכות עקב תאונה	120,000 ₪	משירות המדינה - לפי המאוחר

עבור מבוטח שהינו גמלאי או בן/ת זוג:

גיל המבוטח	סוג כיסוי	סכום ביטוח לכיסוי	
		עובד לא פעיל (גמלאי)	בן/ת זוג לעובד פעיל/גמלאי
עד גיל 67	ביטוח ריסק למקרה מוות	120,000 ₪	120,000 ₪
	ביטוח נוסף למקרה נכות עקב תאונה	120,000 ₪	120,000 ₪
מעל גיל 67 ועד גיל 75	ביטוח ריסק למקרה מוות	9,000 ₪	9,000 ₪
	ביטוח נוסף למקרה מוות מתאונה*	60,000 ₪	60,000 ₪
	ביטוח נוסף למקרה נכות מתאונה*	60,000 ₪	60,000 ₪
מעל גיל 75	ללא כיסוי		

סכומי הביטוח צמודים למדד הידוע ב- 01/01/2024

- **תנאי חיתום:** הצטרפות לביטוח אינה מותנית בהמצאת הוכחת מצב בריאות.
 - מבוטח גמלאי ו/או בן/בת זוג אשר הגיעו לגיל 67 במהלך שנת הביטוח, ימשיכו להיות מבוטחים באותם סכומים בדומה למבוטח עד גיל 67 עד לתום שנת הביטוח.
 - זכאות המבוטח לכיסוי הביטוחי תקבע בהתאם למצבו (עובד, גמלאי, בן/בת זוג) וגילו במועד ההצטרפות לביטוח, ותהיה בתוקף עד לתום שנת הביטוח.
 - * בכל מקרה של מוות מסיבה של תאונה, לא יעלה סכום הביטוח על 69,000 ₪ למבוטח (ובלבד שאינו עובד פעיל) אשר גילו בתחילת תקופת הביטוח עלה על 67 שנה.
- למען הסר ספק לא יינתן כפל פיצוי גם אם נגרמה נכות מתאונה שהובילה למוות.**

רק החריגות שלהלן יתאפשרו לחברות במסגרת הפוליסה (לכלל המבוטחים):

- ניסיון להתאבדות או חבלה עצמית במתכוון (פרט לניסיון להציל חיי אדם), או השתתפות המבוטח בביצוע פשע.
- שימוש בסמים, פרט למקרה של שימוש על פי הוראות רופא.
- מלחמה או סכסוך מזוין, או פעולה של כוחות עוינים, סדירים או בלתי סדירים, או השתתפות בפעולות מלחמתיות או בפעולות צבאיות, אם המבוטח זכאי לפיצוי מגורם ממשלתי.
- שירות המבוטח בצבא, אם המבוטח זכאי לפיצוי מגורם ממשלתי.
- טיסת המבוטח בכלי טיס כאיש צוות.
- ביקוע גרעיני, היתוך גרעיני או קרינה מייננת.

יובהר כי בכל מקרה של סתירה יגברו תנאי הפוליסה המלאים.

✓ לאור האמור אני מעוניין/לא מעוניין (מחק את המיותר) ברכישת כיסוי ביטוח חיים ונכות.

טופס מינוי מוטבים למקרה פטירה בפוליסה קבוצתית לביטוח חיים לעובדי מדינה* באיילון חברה לביטוח בע"מ

* במסגרת מכרז ביטוח הרכב לעובדי מדינה בווישור חברה לביטוח בע"מ.

פרטי המבוטח המבקש

כל מבוטח / עובד, גמלאי, בן/בת זוג נדרש למלא טופס מוטבים בנפרד

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת. זהות	מין ז / נ
תאריך לידה	מצב משפחתי	מעמד המבוטח	
____ / ____ / ____	נ / ר / ג / א	עובד / גימלאי / בן זוג	
רחוב	מס'	ת.ד.	מיקוד
טלפון בית	טלפון נייד	טלפון עבודה	דוא"ל
			@

בחר אחת מהאפשרויות הבאות:

1. תשלום ליורשים חוקיים על פי דין.
2. תשלום למוטבים הבאים:

מוטב 3	מוטב 2	מוטב 1	פרטי המוטבים
			שם פרטי
			שם משפחה
			מספר זהות
			לתושב זר: מס' דרכון + מדינת הנפקה
			תאריך לידה
זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	זכר <input type="checkbox"/> נקבה <input type="checkbox"/>	מין
			כתובת מגורים
			קרבה
			חלק באחוזים

במקרה מוות מוקדם של מי מהמוטבים:

- ישונה חלקם של הנותרים בהתאם.
- ישולם חלקו ליורשי המוטב שנפטר.
- ישולם חלקו ליורשיו החוקיים של המבוטח.

..... חתימת המבוטח:

..... תאריך:

על בעל הפוליסה למלא את הפרטים הבאים:

שם המבוטח: _____ ת.ז.: _____

משרד: _____ מספר רכב: _____

תאריך: _____ חתימת המבוטח: _____

את הטופס מלא וחתום ניתן לשלוח באחת מהדרכים הבאות:

כתובת דוא"ל: newovm@we-sure.co.il

ווטסאפ שמספרו: 054-3678567